

生涯能力開発助成金請求書

所属名		職員番号		
電話番号		会員氏名		
受講講座		受講料 支払日	平成	年 月 日
請求金額	円			
<small>※100円未満の端数がある場合は、切り捨てるものとする。</small>				
振 込 先	金融機関	労金・銀行	支店・出張所	
	<small>※労金を指定すると振込手数料は差し引かれません。</small>			
	口座番号	普通預金No.		
	口座名義人			
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">沖縄県職員厚生福利振興会理事長 殿</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">住所 請求者 氏名</p> <p style="text-align: right;">⑩</p>				
決定金額				
上記のとおり決定する。	事務長	事務次長		担 当
平成 年 月 日				

※太枠のみをご記入ください。

※受講料などにかかる領収書（原本）は、裏面に貼り付けてください。

※領収書に講座内容が確認できる記載がない場合は内容が確認できる資料を添付ください。

※業務に関わる内容の場合は余白に「業務外に個人で受講した」とご記入下さい。